



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: JAUJA - ESMERALDA

Facilitador: ZULMA MAMANI FLORES

Fecha de Inicio: 20 de set. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		CHURATA	SEBASTIAN	1116760	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	9	10	20	10	49	11	11	17	10	49	50	C
2		VILLCA	MARINA	5665112	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	14	59	12	10	20	10	52	10	9	19	10	48	53	C
3	ANTIBEROS	CHOQUE	REINA	5699900	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	18	10	50	10	8	20	10	48	9	16	17	10	52	50	C
4	CHOQUE	CHAULLA	DIONISIO	1101949	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	18	10	49	11	16	21	10	58	9	12	19	10	50	52	C
5	CHOQUE	COANQUE	JORGE	12366363	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	18	10	53	10	20	10	10	50	10	10	16	10	46	50	C
6	CHOQUE	PACO	TRIFONIA	5689913	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	14	56	14	9	20	14	57	11	16	21	14	62	58	C
7	MORALES	ORTEGA	HUMBERTO	5699899	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	12	10	16	10	48	10	17	18	10	55	52	C
8	QUISPE	RODRIGUEZ	MARINA	12995156	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	9	14	19	10	52	12	10	16	10	48	52	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital